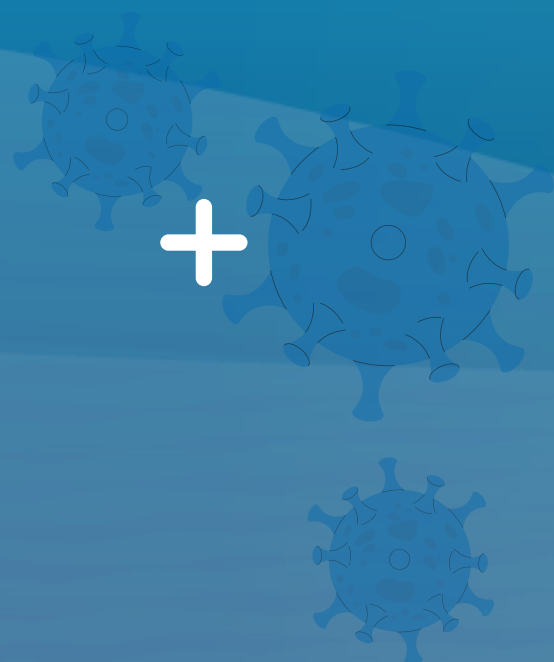


+

○ ○ ○ ○

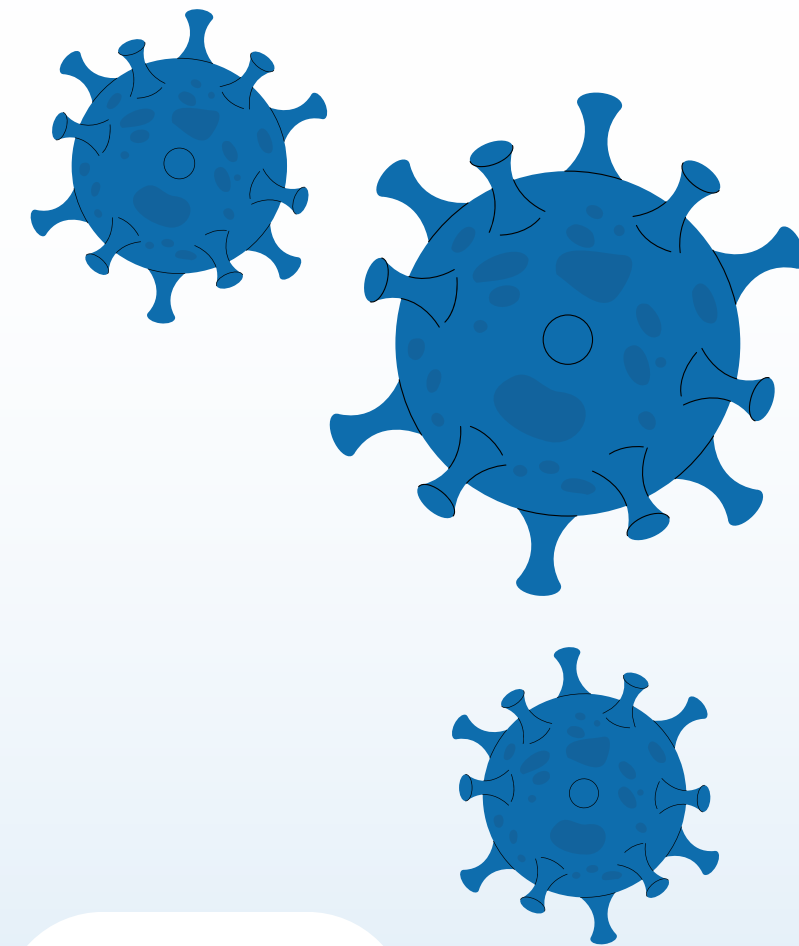
HAND TIMER

20 ๖ พิชิตเชื้อ



+

คำสำคัญ

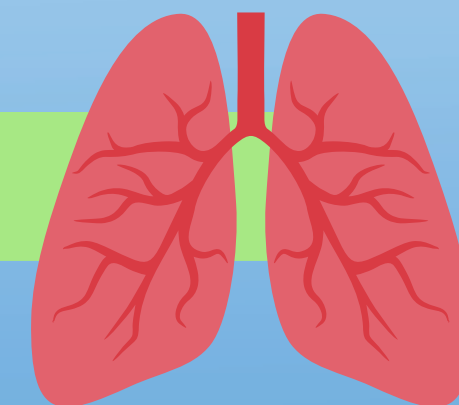


การล้างมือ

นาฬิกาจับเวลา

การควบคุม
การติดเชื้อ

HAP

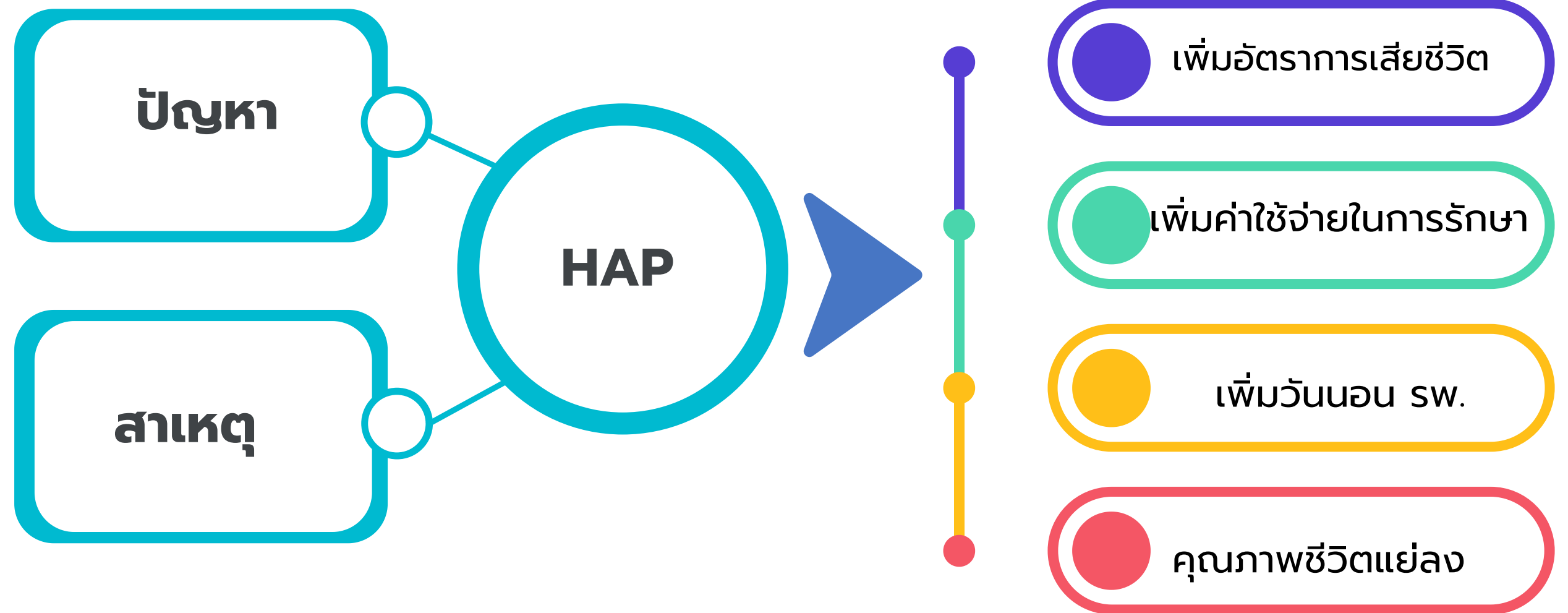




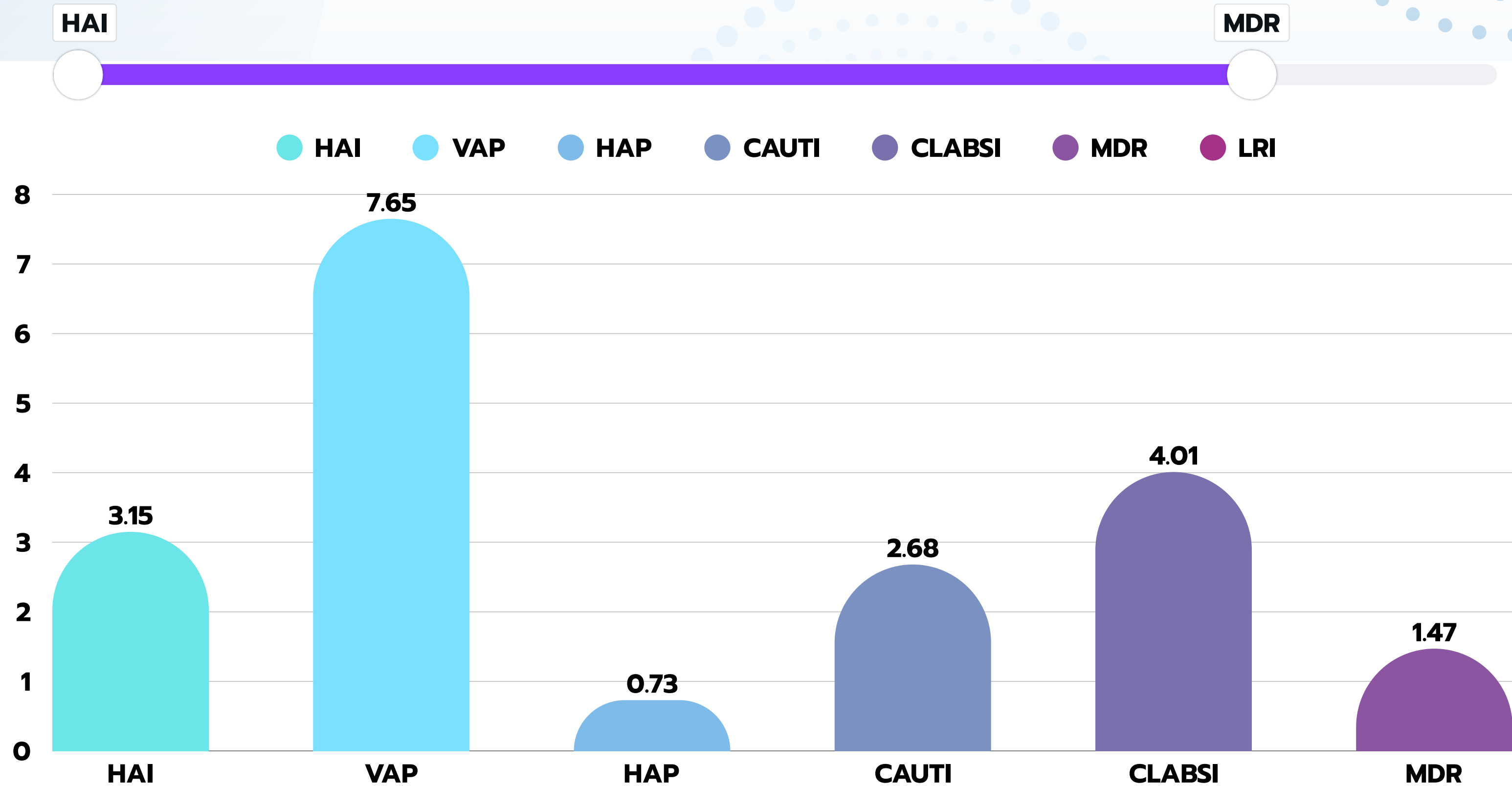
ปัญหา และสาเหตุ

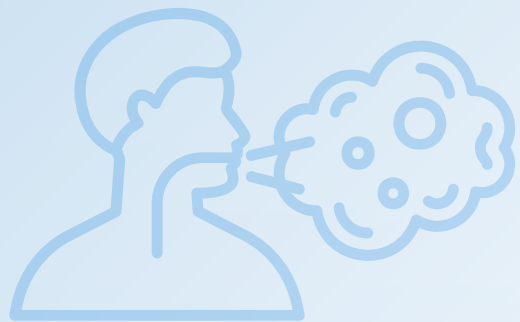
✓ ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองเกิดการติดเชื้ปอดอักเสบในโรงพยาบาล

- ✓ ภาวะกลืนลำบาก
- ✓ การใช้เครื่องช่วยหายใจ
- ✓ ผู้สูงอายุ
- ✓ การพยาบาลที่ไม่เหมาะสม เช่น การล้างมือ

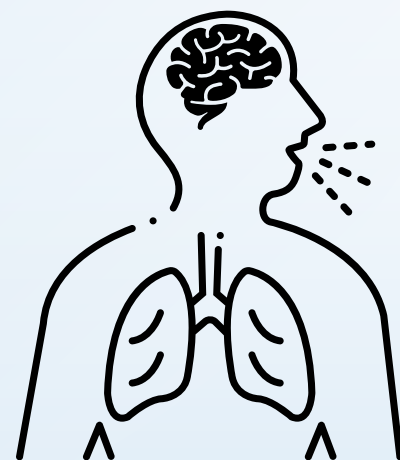


สรุปรูปไทรมาส (ม.ค. - มี.ค. 68)



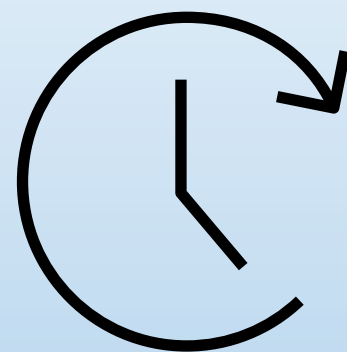


เป้าหมาย/วัตถุประสงค์



ลด HAP

ลดอัตราการเกิดปอดอักเสบใน
ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง



$\geq 50\%$

ในระยะเวลา 3 เดือน



เพื่อลดอัตราการเกิดปอดอักเสบของผู้ป่วยหลอดเลือดสมองขณะนอนโรงพยาบาลมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 ภายในระยะเวลา 3 เดือน

ตัววัดความสำเร็จ



**น้อยกว่า 2 ครั้ง
ต่อ 1,000 วันนอน**



**อัตราการเกิดปอดอักเสบขณะนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง
น้อยกว่า 2 ครั้ง/ 1000 วันนอน**

กิจกรรมการพัฒนา



วงรอบที่ 1

1-31 มีนาคม 2568

วงรอบที่ 2

1-30 เมษายน 2568

แบบฟอร์มการบันทึกการล้างมือของ บุคลากรในหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง



20:04 5G 26

แบบฟอร์มการบันทึกการล้างมือของบุคลากรใน...
https://docs.google.com

แบบฟอร์มการบันทึก
การล้างมือของบุคลากร
ในหอผู้ป่วยหลอดเลือด
สมอง

ratchadaporn.boonmanee@gmail.com สลับบัญชี

✉ ไม่ใช้ร่วมกัน

☑

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

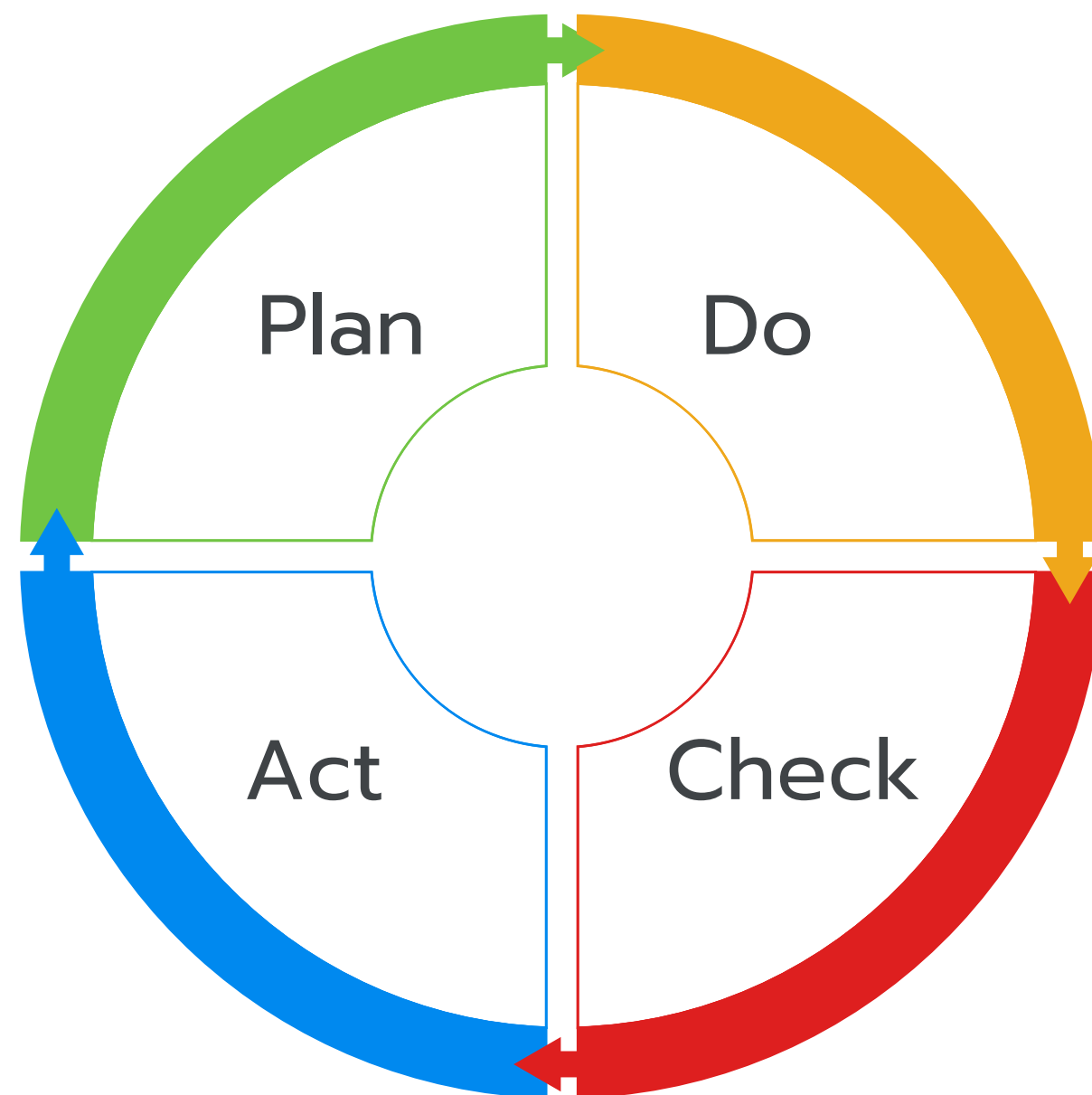
ชื่อผู้สังเกต/ผู้ประเมิน *

เลือก

? เข้าเวร *

วงรอบที่ 1

กิจกรรมการพัฒนา



ปัญหา

- ✓ ติดเชื้อปอดอักเสบใน sw
- ✓ ล้างมือไม่ถูกต้องและไม่ครบ 20 วินาที
- ✓ คิดค้นอุปกรณ์ส่งเสริมการล้างมือ
- ✓ ให้ความร่วมมือน้อย
- ✓ ปุ่มกดขนาดเล็ก
- ✓ เสียงเตือนยังไม่น่าสนใจ

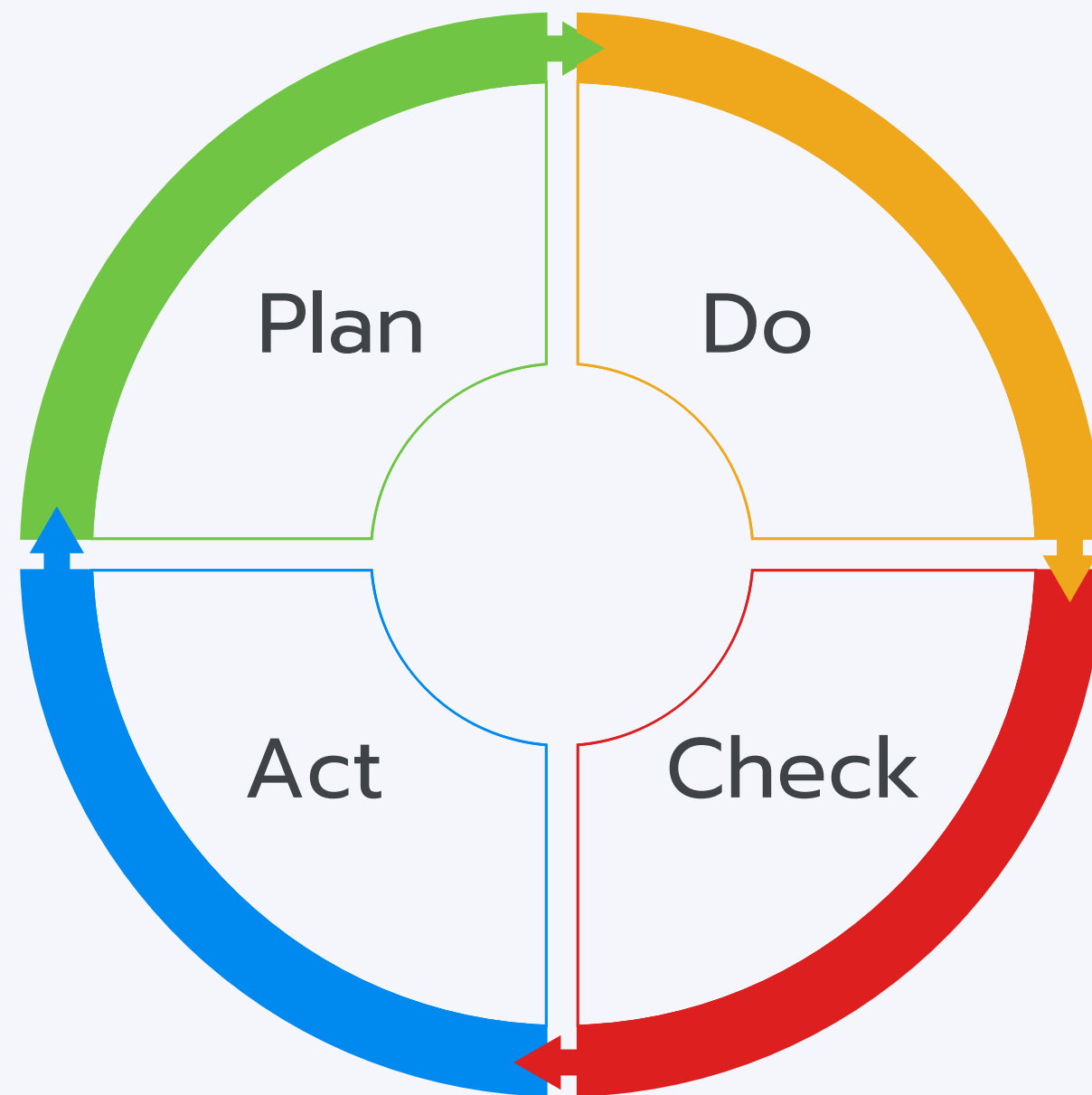
- ✓ ติดตั้ง Hand Timer
อบรมเรื่องการล้างมือถูกวิธี
- ✓ ล้างมือครบ 20 วินาที อยู่ในอัตรา 31.25%
- ✓ HAP เดือนมีนาคม 68
2 ครั้ง/1000 วันนอน

วงจรที่ 1



วงรอบที่ 2

กิจกรรมการพัฒนา



ปัญหา

- ✓ ให้ความร่วมมือน้อย
- ✓ ปุ่มกดเล็ก/กดผิด
- ✓ เสียงเตือนไม่น่าสนใจ

พัฒนา

- ✓ ปุ่มกดขนาดใหญ่
- ✓ มีเสียงบอกขั้นตอน
- ✓ ชิ้นงานน่าสนใจ
- ✓ ปุ่มกดขนาดใหญ่ ใช้ง่าย
- ✓ มีเสียงบอกขั้นตอน
- ล้างมือชัดเจน

- ✓ ติดตั้ง Hand Timer
อบรมเรื่องการล้างมือถูกวิธี

- ✓ ล้างมือครบ 20 วินาที อยู่
ในอัตรา 66.67%
- ✓ HAP เดือนเมษายน 68
0ครั้ง/1000 วันนอน

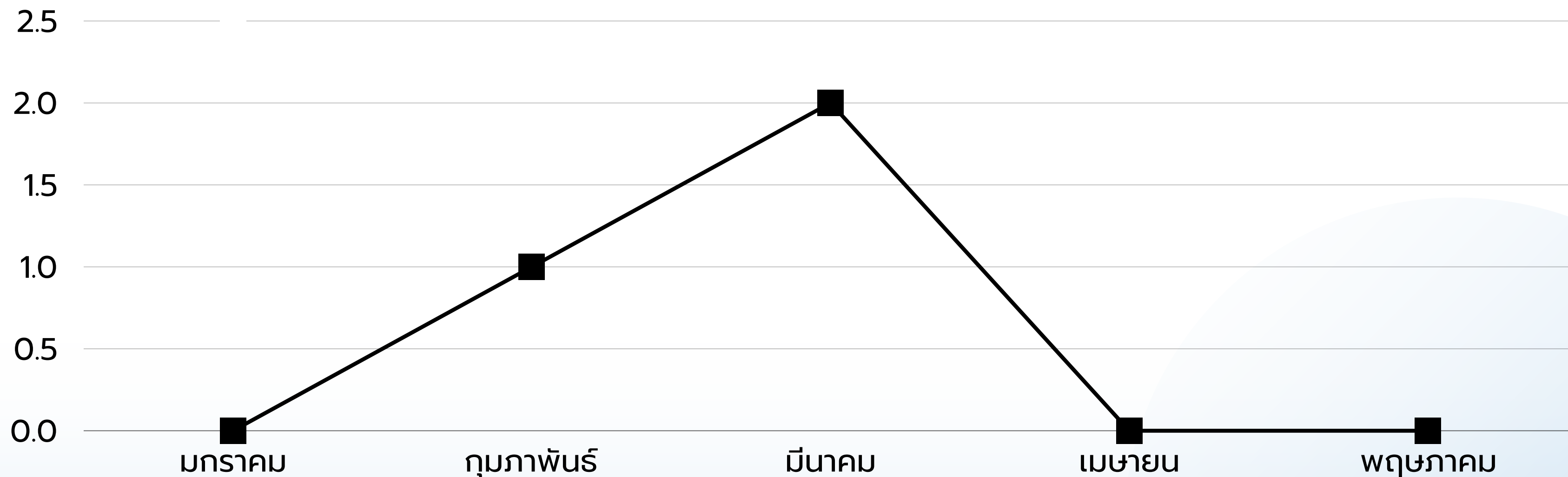




ผลการดำเนินงาน

อัตราการเกิด HAP / 1000 วันนอน

● อัตราการเกิด HAP / 1000 วันนอน



ผลการดำเนินงานพบว่า อัตราการเกิดปอดอักเสบในโรงพยาบาลหลังการใช้ Hand Timer 20 วิ พืชเชื้อ ลดลงเป็นจำนวนน้อยกว่า 2 ครั้ง/1000 วันนอน ภายในระยะเวลา 3 เดือน



ผลการดำเนินงาน



ร้อยละของการประเมินการล้างมือของบุคลากรในหอผู้ป่วยตลอดเล็ดสมอง

หัวข้อ	ก่อนใช้	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม
ล้างมือถูกต้อง 6 ขั้นตอน	25	58.3	66.67	83.33
ล้างมือนาน 20 วินาที	41.67	31.25	66.67	87.5
ล้างมือก่อนสัมผัสผู้ป่วย	41.67	52.08	72.92	83.33
ล้างมือหลังสัมผัสผู้ป่วย	83.33	83.33	87.5	100
ล้างมือก่อนทำหัตถการสะอาดหรือปราศจากเชื้อ	66.67	66.67	81.25	87.5
ล้างมือหลังสัมผัสสารคัดหลั่งจากร่างกายผู้ป่วย	83.33	100	100	100
ล้างมือหลังสัมผัสสิ่งแวดล้อม	58.3	62.5	72.91	83.33



ผลการดำเนินงาน

ร้อยละของความพึงพอใจของบุคลากรต่อผลงาน Hand timer 20 วิ พิชิตเชื้อ

หัวข้อประเมิน	มากที่สุด (5)	มาก (4)
ความสะดวกในการใช้งาน	83.33	16.67
ความชัดเจนของสัญญาณเตือน	41.67	58.33
ความเหมาะสมของตำแหน่งที่ตั้งอุปกรณ์	91.67	8.33
ประโยชน์ที่ได้รับในการเตือนเวลาการล้างมือ	100	0
ความเข้าใจในหลักการล้างมือ	100	0
สามารถช่วยส่งเสริมการล้างมือได้จริง	100	0
ความรู้/ทัศนคติที่ได้จากผลงาน	100	0
เป็นเครื่องมือที่ช่วยลดความเสี่ยงของการติดเชื้อ	100	0
ความพึงพอใจโดยรวมต่อผลงาน	83.33	16.67

บทเรียน

พัฒนาต่อยอด

ผลลัพธ์

ความท้าทาย

เป้าหมาย

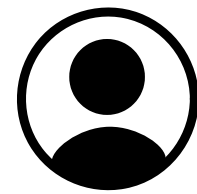
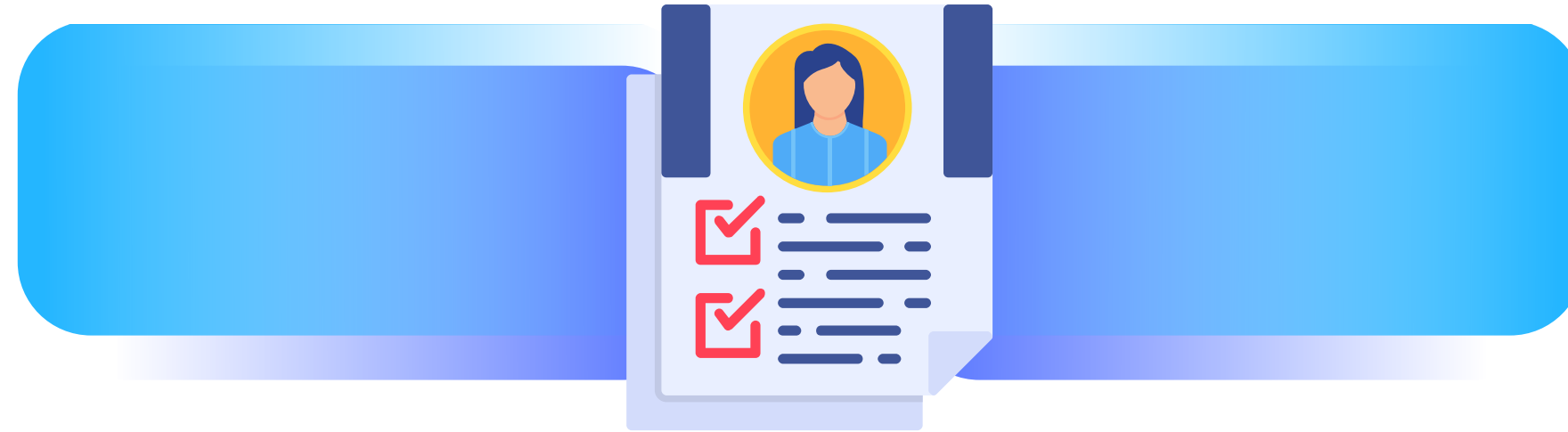
- ลดการติดเชื้อ
ปอดอักเสบ

- ใช้งานง่าย
- ไม่ซับซ้อน
- น่าสนใจ
- ความร่วมมือ

- อัตราการเกิด
ปอดอักเสบ
ลดลง
- ล้างมือถูกวิธี

- ปุ่มกด+สบู่ออกมา
- ติดตั้งจุดให้บริการใน sw. โรงเรียน
- หน่วยงานอื่นๆ
- ประยุกต์ใช้กิจกรรมในหอผู้ป่วย

ข้อมูลการติดต่อ



ผู้จัดทำ

นางสาวรัชดาภรณ์ บุญมณี

ที่อยู่



Stroke unit โรงพยาบาลระนอง
11 ถ.กำลังทรัพย์ ต.เขานิเวศน์ อ.เมือง
จ.ระนอง 85000

เบอร์โทร. & E-mail



โทร. 077-812630 ต่อ 5012

Email : Ratchadaporn.boonmanee@gmail.com



HAND TIMER

205 ปีชีวิตเชื้อ

